



Manual escolar online de SHE

5 pasos hacia una escuela promotora de salud



Colofón

Título

Manual escolar online de SHE: 5 pasos hacia una escuela promotora de salud

Autores

Erin Safarjan M.P.H.

Goof Buijs M.Sc.

Silvia de Ruiter M.Sc.

Traducción y adaptación

María J. Miranda Velasco Ph.D. EuHP

Elena López Sánchez M.Sc

Agradecimientos

El contenido del *Manual escolar online de SHE* está basado en los manuales *HEPS Tool for Schools: A Guide for School Policy Development on Healthy Eating and Physical Activity* y *the Dutch online Manual healthy high school (Handleiding Gezonde School Middelbaar Beroepsonderwijs)*. Las secciones introductorias *¿Por qué es importante en la escuela?*, *¿Qué se trabaja?* y Los 6 componentes del modelo de escuela integral están basados en el documento *Promoting health in schools: From evidence to action*.

Financiado por

Esta publicación es el resultado de la beca CBO-FY2013 recibida de la Unión Europea en el marco del *Programa Salud*. Ni la Unión Europea, ni nadie relacionado con ellos es responsable del contenido de esta publicación.

Fecha de publicación

Diciembre 2013

Este documento y el original están disponibles en: www.schoolsforhealth.eu/for-schools/

CBO

P.O. Box 20064, 3502 LB Utrecht, the Netherlands

Email: she@cbo.nl[mailto:](mailto:she@cbo.nl)



© CBO, Utrecht, 2013. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida sin permiso escrito. Para realizar peticiones para la transferencia de imágenes o del texto deben dirigirse a: she@cbo.nl

| | |
|---|-----------|
| 1. Introducción | 5 |
| 1.1 ¿Cuál es el propósito de este manual y a quién está destinado?..... | 5 |
| 1.2 ¿Cómo está estructurado?..... | 5 |
| 1.3 ¿Cómo utilizar el manual?..... | 7 |
| 1.4 ¿Qué es salud? | 7 |
| 1.5 ¿Qué es la promoción de la salud en la escuela? | 8 |
| 1.6 ¿Por qué es importante en la escuela?..... | 9 |
| 1.7 ¿Qué se trabaja?..... | 11 |
| 1.8 El modelo de escuela integral..... | 11 |
| 2. Fase 1: La puesta en marcha..... | 13 |
| 2.1 Crear compromiso..... | 13 |
| 2.2 Garantizar el apoyo del equipo directivo | 14 |
| 2.3 Obtener el apoyo de la comunidad educativa | 15 |
| 2.4 Identificar e involucrar a otros agentes sociales | 16 |
| 2.5 Identificar los recursos disponibles | 17 |
| 2.6 Crear un grupo de trabajo..... | 18 |
| 2.7 Iniciar el plan de comunicación..... | 19 |
| 2.8 Comenzar a planificar la evaluación..... | 20 |
| 3. Fase 2: Evaluar el punto de partida | 21 |
| 3.1 Evaluar el punto de partida..... | 21 |
| 3.2 Prioridades del contexto escolar | 22 |
| 4. Fase 3: Planificar la acción..... | 23 |
| 4.1 Planificar la acción | 23 |
| 4.2 Metas y objetivos | 25 |
| 4.3 Indicadores..... | 25 |
| 4.4 Planificar la comunicación..... | 27 |
| 4.5 Planificar la evaluación | 29 |
| 4.6 Redactar y revisar el plan | 31 |
| 5. Fase 4: Implementación | 31 |
| 5.1 Medios para difundir el plan final | 31 |
| 5.2 Incluir el plan en la práctica diaria..... | 32 |
| 6. Fase 5: Monitorización y evaluación..... | 33 |

| | |
|--|-----------|
| 6.1 Monitorización y evaluación..... | 33 |
| Apéndice 1. Información adicional: Introducción | 34 |
| 1. Los 6 componentes del modelo de escuela integral | 34 |
| Apéndice 2. Información adicional: Fase 1 | 35 |
| 2.1 Preguntas: Comunicar las ventajas al equipo directivo | 35 |
| 2.2 Involucrar a otros agentes sociales..... | 35 |
| 2.3 Ejemplo: Obtener el apoyo de los políticos | 36 |
| 2.4 ¿Cuál es la función del grupo de trabajo? | 36 |
| 2.5 Preguntas para identificar posibles miembros del grupo de trabajo | 37 |
| 2.6 Consejos para crear un grupo de trabajo | 37 |
| 2.7 Ejemplo: El grupo de trabajo: creación y desarrollo de tareas..... | 38 |
| Apéndice 3: Información adicional: Fase 2 | 40 |
| 3.1 Cuestiones para ayudar a realizar la evaluación inicial..... | 40 |
| 3.2 Taller para establecer prioridades..... | 41 |
| Apéndice 4. Información adicional: Fase 3 | 43 |
| 4.1. Cuestiones a tener en cuenta en el diseño del plan | 43 |
| 4.2 Ejemplo: Abordar el acoso escolar (bullying) y la violencia en la escuela..... | 43 |
| 4.3 Ejemplo: Diseñar el plan de acción | 44 |
| 4.4 Preguntas durante la planificación de la evaluación..... | 45 |
| 4.5 Tipos de evaluación: Proceso y resultados..... | 46 |
| 4.6 Aspectos a tener en cuenta en el diseño y revisión del plan de acción | 47 |
| Apéndice 5. Información adicional: Fase 4 | 49 |
| 5.1 Canales para difundir el plan final | 49 |
| 5.2 Cuestiones a considerar en la puesta en práctica..... | 49 |
| 7. Referencias | 51 |

1. Introducción

1.1 ¿Cuál es el propósito de este manual y a quién está destinado?

¿Cuál es el propósito de este manual?

1. Proporcionar una introducción a la promoción de la salud en la escuela
2. Apoyar en el proceso de conversión en escuela promotora de salud o ayudar a mejorar la escuela promotora de salud, si ya existe.

¿A quién está destinado?

El manual escolar online de SHE está destinado a todos gestores escolares, profesores y a todo el personal de la escuela implicado en el desarrollo de la escuela promotora de salud, pertenecientes al ámbito de la educación primaria o secundaria. Siempre que sea posible, este manual debe utilizarse junto con la ayuda de agentes locales/ regionales de salud o de educación.

A pesar de que nuestros principales objetivos son las escuelas de educación primaria y secundaria, la información proporcionada en este manual puede ser muy útil para cualquier persona relacionada con el desarrollo de políticas de ámbito nacional de escuelas promotoras de salud, así como para ser utilizado en contextos académicos.

1.2 ¿Cómo está estructurado?

El *manual* es una guía que describe paso a paso cómo convertirse en una escuela promotora de salud a través de cinco fases consecutivas. Como se puede observar en el siguiente esquema (Esquema 1), las fases representan un proceso continuo y cíclico. Por ello, en este manual encontramos una sección dedicada a cada fase. En cada una de las secciones, se describen los conceptos y acciones principales para ayudar a completar las acciones necesarias. La mayoría de las acciones -que en unos casos se tendrán que realizar, y en otros que revisar- para convertirse en una escuela promotora de salud, se encuadran en alguna de las cinco fases. Es importante pensar, y planificar en cada una de las fases, la comunicación y la evaluación.



El *manual* incluye dos recursos de acompañamiento diseñados para completar las fases específicas:

- **Herramienta de evaluación rápida del SHE:** se puede utilizar en la fase 2 para ayudar a valorar el punto de partida de la escuela, con respecto a las prácticas y políticas relacionadas con la salud que en ella se llevan a cabo, así como a centrar las acciones que se pretenden poner en práctica en la escuela promotora de salud. La herramienta de evaluación rápida está disponible online como parte del manual y también como un documento imprimible.
- **Organizador de la acción escolar:** está creado con la intención de ser utilizado junto con el manual en las fases del proceso 1, 2 y 3. Pretende ayudar en la creación del plan de acción de escuela promotora de salud.

Nota: El manual no incluye sugerencias sobre temas a abordar en la escuela promotora de salud. La elección de los temas relacionados con la salud es parte del proceso. El/los contenido/s a tratar en vuestra escuela promotora de salud debe/n ser el resultado de una decisión tomada por la propia escuela, que se realizará durante la fase 2.

1.3 ¿Cómo utilizar el manual?

El *manual* puede utilizarse de diferentes formas, dependiendo de las necesidades y las prioridades que presente la comunidad educativa en la que se localiza la escuela. Está diseñado para ayudar en el proceso de conversión en escuela promotora de salud. La mayoría de las escuelas pueden haber realizado ya mucho trabajo en promoción de la salud; por ejemplo, pueden haber introducido como parte del currículum temas relacionados con la salud, o proyectos para promover la salud psicosocial o emocional. Las cinco fases para llegar a ser y consolidarse como escuela promotora de salud, se pueden utilizar sistemáticamente para hacer más comprensivo cada plan de acción y llevarlo a la práctica.

Para aquellas escuelas que ya sean promotoras de salud, dichas fases se pueden utilizar para evaluar y actualizar el actual *plan de acción*, y las actividades, para realizar futuras mejoras.

Nota: Le sugerimos que adapten la información contenida en este manual al contexto socioeducativo y situación cultural local o regional.

1.4 ¿Qué es salud?

No existe una única definición de salud. Sin embargo, salud se puede definir como: ‘ un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la mera ausencia de enfermedad o dolencias’.¹¹

¹ “A state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity” 1 .Traducido por las autoras

Los estilos de vida y las condiciones de vida son dos factores esenciales en el concepto amplio de salud².

- Los estilos de vida incluyen comportamientos y hábitos relacionados con la salud tales como la dieta, el ejercicio, el consumo de drogas, y el comportamiento sexual. En general, las personas pueden tomar decisiones sobre sus propios estilos de vida.
- Las condiciones de vida incluyen a los contextos en los que la gente vive y trabaja, así como el medio que les rodea, el impacto social y la vida individual. Las condiciones de vida puede presentar dificultades pero no son imposibles de cambiar, y esto es importante para intentar mejorarlas.
- Los estilos de vida y las condiciones de vida están interconectados. Por ejemplo, vivir en un barrio seguro en el que hay lugares para que los niños jueguen al aire libre, aumenta las probabilidades de que los niños realicen suficiente actividad física .

La salud se logra a través de la interacción entre las personas y su entorno. Por consiguiente, la promoción de la salud incluye tanto las conductas individuales, la calidad de las relaciones sociales, así como el ambiente, y las condiciones de vida. Las escuelas promotoras de salud reflexionan sobre cómo influyen los factores individuales y ambientales en la salud y en el bienestar.

1.5 ¿Qué es la promoción de la salud en la escuela?

La promoción de la salud en la escuela se puede definir como ‘cualquier actividad que se emprenda para mejorar y/o proteger la salud de todas las personas en la comunidad educativa³’.¹¹

¹¹ Any activity undertaken to improve and/or protect the health of everyone in the school community”.
Traducido por las autoras.

La promoción de la salud en las escuelas incorpora la educación para la salud en el aula. También incluye la creación de un ambiente escolar saludable, un plan, normativas escolares, y su incorporación en el currículum.

Una escuela promotora de salud desarrolla un modelo que abarca a toda la escuela (whole-school approach). Es mucho más que una escuela que hace actividades de promoción de la salud. Una escuela promotora de salud aborda la salud y el bienestar de una manera sistemática e integrada y presenta un plan explícito y normativas. Además, debe estar orientado a la acción y a la participación; toda la comunidad, incluyendo los estudiantes, el personal docente y no docente así como los padres, tienen un papel activo en la toma de decisiones y en las actividades. Asimismo, está orientado a las competencias³, las cuales se relacionan con el desarrollo de conocimientos, habilidades, y el compromiso de todos los miembros de la comunidad educativa para promover la salud y el bienestar.

1.6 ¿Por qué es importante en la escuela?

La salud y la educación están interconectados

³ Capacity building

- Los niños con salud tienen una mayor capacidad de aprendizaje, y mayor asistencia a la escuela.
- Los niños que asisten a la escuela tienen más probabilidades de estar sanos.
- Los estudiantes que tienen una relación positiva con la escuela, y con los adultos de referencia, muestran menos probabilidades de adoptar conductas de riesgo, y es más probable que tengan resultados de aprendizaje positivos.
- Tener la posibilidad de recibir educación está relacionado positivamente con la prosperidad económica, y los resultados en salud a largo plazo.
- Promover la salud y el bienestar del personal de la escuela puede reducir el absentismo en el trabajo, y aumentar la satisfacción laboral.
- Promoviendo activamente la salud del personal de la escuela, así como de los estudiantes, el personal de la escuela tendrá el potencial para desarrollar un rol como modelo positivo a seguir.

Por lo tanto, la promoción de la salud en la escuela puede apoyar la consecución de objetivos educativos, sociales, y profesionales, además de tener un impacto en la salud de toda la comunidad educativa.

Para obtener información adicional sobre por qué la promoción de la salud en la escuela es importante, consultad el documento informativo (factsheet) 2; el documento está disponible en la página web de SHE^{IV}

^{IV} <http://www.schools-for-health.eu/pages-resources/she-factsheets-additional-information/read-more-she-factsheet-2>

1.7 ¿Qué se trabaja?

Se han identificado diferentes factores que contribuyen a la efectividad de las escuelas promotoras de salud.

Estos factores incluyen ³:

- Desarrollar y mantener la democracia y participación dentro de la comunidad educativa.
- Asegurar que los miembros de la comunidad escolar incluyendo estudiantes, personal y padres, se sientan partícipes de la vida escolar .
- Seguir un modelo integral de escuela promotora de salud, en lugar de utilizar el modelo tradicional que considera solo las clases magistrales o las actividades aisladas .
- Crear un ambiente social que favorezca las relaciones abiertas y honestas dentro de la comunidad educativa.
- Crear un clima que contemple altas expectativas en cuanto a las relaciones sociales de los estudiantes, y a los logros académicos.
- Utilizar diversas estrategias de enseñanza-aprendizaje que tengan en cuenta los diferentes estilos de aprendizaje, y se coordine la información proporcionada a través de diferentes medios. (Ej. el currículum, las políticas y las normas, las actividades fuera del aula)
- Analizar los temas de salud en el contexto de la vida de los estudiantes, y de la comunidad.
- Tener en cuenta que los resultados de la promoción de la salud en la escuela se obtienen a medio o largo plazo (se tarda de 3 a 4 años después de empezar en el proyecto de escuela promotora de salud), y que la implementación de manera efectiva es la clave del éxito.

1.8 El modelo de escuela integral⁴

Este *manual* utiliza el *modelo integral de escuela* (whole-school approach) para la promoción de la salud. Este modelo está orientado al logro de resultados, tanto en el ámbito de la salud como en el educativo, a través de una aproximación sistemática, participativa y orientada a la acción. Está fundamentado en las evidencias demostradas en la investigación en promoción

de la salud en la escuela, y en la práctica. Para más información sobre *qué se trabaja*, consulte la sección 1.7 de este *manual*.

El modelo de escuela integral para la promoción de la salud se puede dividir en 6 componentes:

- políticas escolares saludables
- entorno físico escolar
- ambiente social escolar
- habilidades individuales relacionadas con la salud, y competencias para la acción
- conexiones con la comunidad
- servicios de salud

Para más información sobre estos seis componentes, vea el apéndice 1, 1.1. *Los 6 componentes del modelo de escuela integral*.

Abordando la salud y el bienestar simultáneamente a través de estos 6 componentes, se reforzarán los unos a los otros, y esto hará que los esfuerzos en la promoción de la salud sean más efectivos.

Por ejemplo, las conductas de alimentación saludable pueden ser promocionadas a través de las políticas o normas escolares que regulen los alimentos que se pueden servir, y estar disponibles en la escuela. El comedor escolar se puede diseñar como un entorno físico y social positivo en donde el personal y los estudiantes van a comer y a socializarse. Creando un entorno adecuado, se les facilita que coman en la escuela, y que elijan el consumo de alimentos saludables. Además, en la clase, el/la enfermero/a de la escuela^V o cualquier persona relacionada con la salud, de manera individual o grupal, puede enseñar nutrición, a valorar la comida, y a saber cuáles son las mejores opciones para tener una alimentación saludable. Involucrar a los padres y a los restaurantes locales, así como a cualquier otra empresa relacionada con el tema, puede fortalecer los esfuerzos realizados en el contexto escolar.

^V En España todavía no existe esta figura profesional en el contexto educativo

Apéndices relevantes

- Apéndice 1. Información adicional: introducción
 - Los 6 componentes del modelo de escuela integral

2. Fase 1: La puesta en marcha

2.1 Crear compromiso

La decisión de transformarse en una escuela promotora de salud puede surgir por diferentes motivos, y puede iniciarse por las personas de la comunidad educativa, o de fuera. Por ejemplo, las diferentes motivaciones pueden estar relacionadas con las siguientes circunstancias:

- Las autoridades sanitarias nacionales o regionales se han establecido como meta el hecho de apoyar/respaldar a las escuelas para que se conviertan en escuelas promotoras de salud. Por ello, se acercan a la escuela para cooperar, y apoyar la decisión de llegar a ser una escuela promotora de salud.
- El personal de la escuela puede observar la necesidad de tratar temas relacionados con la salud (ej. salud mental, consumo de drogas, acoso escolar, obesidad) en la escuela, y decidir abordar estos problemas a través de un modelo de promoción de la salud en la escuela.
- Determinadas escuelas de la región o del país se convierten en escuela promotora de salud. Observar sus resultados puede ayudar al personal de la escuela a comprender las ventajas que tiene la incorporación de la promoción de la salud en la comunidad educativa.
- Las actuales políticas educativas del gobierno para implementar el modelo de promoción de la salud requieren que las escuelas lleguen a ser promotoras de salud.
- Los padres de los estudiantes demandan cada vez más el abordaje de temas concretos de salud. Por ej. salud mental, habilidades para la vida o la calidad de los alimentos que se ofrecen en la escuela. Frente a este problema deciden construir en un enfoque de escuela promotora de la salud.
- Para organizar de manera más eficaz y mejorar las actividades escolares relacionadas con la promoción de la salud.

La motivación es importante para analizar y tomar decisiones en relación al proceso de transformación en una escuela promotora de salud. Independientemente de la toma de decisiones, en la escuela promotora de salud se recomienda que se incluyan los seis componentes del modelo de escuela integral indicados en el punto 1.8 de este manual^{VI}.

2.2 Garantizar el apoyo del equipo directivo

El respaldo inicial y el compromiso prolongado de la administración educativa, el equipo directivo, y del jefe de estudios, son imprescindibles para llegar a ser y mantenerse a largo plazo como escuela promotora de salud. Aunque los agentes de educación y salud externos a la escuela son importantes durante el proceso de transformación, la dirección escolar debe de adoptar un papel de liderazgo y responsabilidad en la promoción de la salud en la escuela, junto con otros miembros de la comunidad educativa.

Si la decisión de convertirse en escuela promotora de salud no proviene de la propia escuela, es preciso convencer al equipo directivo de los beneficios que aporta este hecho, y recabar su compromiso a largo plazo.

El apoyo activo y continuado del equipo directivo es importante porque la promoción de la salud en la escuela es un proceso a largo plazo que tiene que ser planificado, implementado, evaluado y mejorado.*

- Podría llevar un año entero gestionar el apoyo necesario y diseñar el plan de acción de promoción de salud en la escuela.
- Una vez diseñado un buen plan de acción, la clave del éxito de la promoción de la salud en la escuela reside en ponerlo en práctica al completo, y de manera sistemática.
- La mayoría de los objetivos se alcanzarán después de 3 o 4 años, una vez iniciado el plan de promoción de la salud en la escuela.

*Consulte el esquema 1 (sección 1.2) de este *manual* para visualizar el esquema del proceso.

^{VI} 1.8 El modelo de escuela integral (pág. 7)

Para una comunicación efectiva de los beneficios de ser una escuela promotora de salud al equipo directivo, y tener su apoyo, será de gran ayuda desarrollar un plan de comunicación. Para más información sobre cómo desarrollar un plan de comunicación, vea la fase 3, sección 4.4.

Planificación de la comunicación en este manual. También puede consultar la correspondiente sección en el *organizador de la acción escolar*.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 2. Información adicional: Fase 1
 - 2.1. Preguntas: Comunicar las ventajas al equipo directivo.

2.3 Obtener el apoyo de la comunidad educativa

Conseguir el apoyo y el consenso de la comunidad educativa es esencial para la efectividad de la escuela promotora de salud. Los miembros de la comunidad educativa necesitan compartir una visión similar de lo que es ser una escuela promotora de salud, y de lo que se pretende conseguir. Por tanto, es fundamental el sentido de pertenencia, y que toda la comunidad educativa se sienta involucrada en la toma de decisiones.

Los jefes de estudio pueden jugar un papel muy importante motivando a otros miembros de la comunidad educativa, por ejemplo a otros profesores o personal de la escuela .

Sugerencias para crear un consenso dentro de la comunidad³:

1. Organizar reuniones o asambleas escolares (ej. para el personal, padres, estudiantes) . En estos encuentros, el equipo directivo, y algún experto del área de promoción de la salud pueden involucrar a la comunidad educativa en un diálogo sobre la promoción de la salud en la escuela. Ésta debe ser una discusión abierta en la que los participantes puedan compartir sus opiniones y preocupaciones. Al mismo tiempo, es una gran oportunidad para presentar las ventajas que tiene convertirse en una escuela promotora de salud. Para preparar las reuniones o asambleas, podéis dirigiros a la sección 4.4 *Planificar la comunicación* en este manual, y a la sección 4.3. el *organizador de la acción escolar*.

2. Visitar otra escuela promotora de salud. Llevar a los compañeros, estudiantes y a sus padres a ver otra escuela promotora de salud puede ayudar a comprender las ventajas del modelo. Principalmente, puede motivarles a apoyar la decisión de transformarse en escuela promotora de salud.

2.4 Identificar e involucrar a otros agentes sociales

Habrán otras personas o grupos externos a la comunidad educativa que estén interesados y que son importantes en el proceso de transformación en escuela promotora de salud. Estos agentes son personas o grupos, tales como: líderes comunitarios (asociaciones, ONGs, ayuntamientos, diputación, mancomunidad, consejerías de salud, educación, juventud, deportes, entre otras), centros de atención primaria de salud, y universidades.

Identificar e involucrar a los participantes de la comunidad en el sentido extenso, y a personas comprometidas, puede suponer un apoyo significativo, y ser más efectivos en la intervención para promover la salud en la escuela. Los expertos locales en promoción de la salud pueden proporcionar asesoramiento. Además, el hecho de involucrar a expertos locales en promoción de la salud facilita la disposición del asesoramiento y el apoyo para desarrollar, implementar, y evaluar la promoción de la salud en la escuela.

Nota: Cada escuela tiene sus propios agentes externos. Algunos de ellos pueden ser comunes para varias escuelas, y teniendo en cuenta las prioridades de cada comunidad educativa, pueden ser participantes específicos. Por ejemplo, si la escuela quiere crear un camino más seguro para andar o montar en bici, el gobierno local o regional sería una parte esencial.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 2. Información adicional: Fase 1
 - 2.2 Involucrar a otros agentes sociales
 - 2.3 Ejemplo: Obtener el apoyo de los políticos

2.5 Identificar los recursos disponibles

Una vez obtenido el apoyo necesario para desarrollar la promoción de la salud en la escuela se garantiza la efectividad y eficiencia del plan escolar y de las actividades. Al mismo tiempo, es importante disponer de suficientes recursos para llevar a cabo los cambios deseados.

Antes de empezar la planificación de la promoción de la salud en la escuela, es necesario revisar lo que ya se han hecho, y conocer los recursos disponibles para mejorar y ampliar los esfuerzos ya realizados en esta materia.

Los recursos incluyen:

- **Recursos humanos** tales como el personal de la escuela, padres y expertos externos que se involucren en las actividades de la escuela.
- **Recursos económicos** incluyendo el presupuesto y la forma de financiación durante el proceso de transformación en escuela promotora de salud y su continuidad.

Además de esto, otras cuestiones a tener en cuenta son que:

- Se puede planificar y desarrollar la promoción de la salud en la escuela con recursos limitados, y esto será suficiente para empezar .
- Si al principio no disponéis de recursos suficientes. Es preciso movilizar capital humano y/o encontrar una forma de conseguir dinero y solicitar financiación.
- Se puede recurrir a los planes regionales y nacionales de salud existentes para conseguir más recursos humanos y económicos⁷.
- Las actividades de promoción de la salud tendrán que estar limitadas a los recursos de los que se disponga en ese momento.

⁷ En España cada comunidad autónoma tiene un *plan de salud* establecido con objetivos para cuatro años, y más concretamente, incluye un *plan de educación para la salud* que afecta de manera específica al contexto educativo. Además, a nivel nacional existe la estrategia reciente de promoción de la salud del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad que especifica objetivos de promoción de la salud en los contextos sanitario, educativo, familiar y comunitario. Para más información sobre este tema véase *La estrategia de promoción de la salud y prevención en el SNS*.

2.6 Crear un grupo de trabajo

El primer paso importante para convertirse en una escuela promotora de salud es establecer un grupo de trabajo de promoción de la salud. El grupo de trabajo puede estar formado por representantes de vuestra comunidad educativa, y puede incluir a otros actores sociales.

Los potenciales miembros representativos de la comunidad educativa deben ser competentes, o deben estar especialmente interesados en el campo de la promoción de la salud en la escuela, y motivados en participar.

Los miembros del grupo de trabajo para la promoción de la salud en la escuela podrían incluir diferentes agentes:

- Director del centro
- Jefe de estudios
- Estudiantes (incluyendo los antiguos y los actuales)
- Padres
- Profesores de educación para la salud^{VIII}
- Enfermero/a escolar// el/la médico/a escolar^{IX}
- Trabajador/a social de la escuela o el/la psicólogo/a
- Equipo de educación física
- El equipo directivo y representantes de la administración educativa
- Expertos en salud y educación externos a la escuela.

Una vez establecido el grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela, es esencial nombrar un coordinador que debe organizar las actividades del grupo. El coordinador debe ser alguien que se comprometa a dedicar tiempo a esta tarea, y tenga capacidad de liderazgo. Él o ella tendrá el respaldo de toda la comunidad educativa, y la capacidad de efectuar cambios en la escuela. Podrá ser una persona voluntario o nombrada para desarrollar este rol.

^{VIII} En España todavía no existe esta figura profesional en el contexto educativo.

^{IX} En España no existen estas figuras en el contexto educativo. Sin embargo, en cada comunidad autónoma puede haber *profesionales sanitarios (enfermería /medicina) que sean referentes* y que tengan asignados centros educativos para desarrollar diferentes funciones relacionadas con la educación para la salud en coordinación con el contexto escolar, y pueden formar parte de la comunidad educativa. En casos concretos que requieren el cuidado de determinadas enfermedades en el contexto educativo, ej. diabetes mellitus, también suele haber un enfermero/a de referencia del centro de atención primaria local que atiende a varias escuelas o institutos, y actúa en coordinación con profesorado y familia.

El documento *organizador de la acción escolar* puede ser de gran ayuda para crear el grupo de trabajo para la promoción de la salud en la escuela.

Nota: Es posible que la escuela ya disponga de un comité o cualquier otro grupo, que puede servir como grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 2. Información adicional: Fase 1
 - 2.4 ¿Cuál es la función del grupo de trabajo?
 - 2.5 Preguntas para identificar posibles miembros del grupo de trabajo
 - 2.6 Consejos para crear un grupo de trabajo
 - 2.7 Ejemplo: Un grupo de trabajo: creación y desarrollo de tareas

2.7 Iniciar el plan de comunicación

La comunicación es una parte muy importante en cada una de las fases para llegar a ser una escuela promotora de salud. Transmitir correctamente la información, y utilizar los medios de comunicación correctos dentro de la comunidad educativa, contribuirá a conseguir el apoyo para la promoción de la salud en la escuela. Además, ayudará a clarificar las fases más importantes del proceso, y a garantizar que la comunidad educativa tenga un sentimiento de pertenencia, tanto a lo largo del proceso como en los resultados. Es también esencial presentar una buena comunicación con los agentes sociales que no pertenezcan a la comunidad educativa. Por ej. para informarles sobre la escuela promotora de salud, conseguir su apoyo y pedirles ayuda.

Los mensajes y los medios utilizados dependerán del grupo de referencia al que se destinen, y podrán variar dependiendo de la fase en la que se encuentre. Por ejemplo, el mensaje que se quiere transmitir a la comunidad educativa al inicio del plan, será diferente al que se transmitirá en otras fases del proceso.

Desde el principio será de gran ayuda crear un plan de comunicación, por ej. para obtener el apoyo de los miembros de la comunidad educativa, y de otros agentes sociales. En este plan se pueden diseñar los objetivos de comunicación, los mensajes que se pretenden transmitir, y los diferentes medios que se pretenden utilizar para cada grupo de referencia. Hacer esto ayudará a una mejor organización y eficiencia.

En la escuela puede haber personal que ayude a hacer el plan de comunicación.

Para obtener más información y para la puesta en marcha, consultar la sección 4.4. *Planificar la comunicación* en este manual, y la 4.3. del documento *organizador de la acción escolar*.

2.8 Comenzar a planificar la evaluación

Cuando se esté creando el grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela, se recomienda empezar a planificar la evaluación. Puede parecer demasiado pronto dentro del proceso, pero una evaluación comprensiva y significativa requiere una planificación temprana. Esto hará que el proceso integral funcione mejor.

Una vez creado el grupo de trabajo, una de las primeras tareas a desarrollar será tomar la decisión sobre quién realizará la evaluación. ¿Podrán los miembros del grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela coordinar y llevar a cabo la evaluación? ¿Se prefiere traer a un evaluador externo a la escuela para que evalúe? Por ejemplo, un evaluador puede venir de la administración de salud local o regional, así como de los departamentos universitarios de salud pública, educación y ciencias sociales. Para más información sobre los pasos a seguir en el proceso de evaluación, consultar la sección 4.5 *Planificar la evaluación* en este manual.

Una vez que el evaluador o el equipo de evaluación ha sido establecido, es una buena idea comenzar a planificar la evaluación; por ejemplo: qué actividades se necesitará poner en marcha, cuándo se desarrollarán, quién las realizará y cuál será el presupuesto. Los detalles del plan de evaluación tales como qué evaluar, y qué métodos utilizar, se pueden determinar después de haber analizado la situación de la escuela y se hayan establecido las prioridades. El plan de evaluación es una parte del plan de acción general.

3. Fase 2: Evaluar el punto de partida

3.1 Evaluar el punto de partida

En esta fase de conversión en escuela promotora de salud, el punto central es analizar el estado de salud de la escuela. Esto incluye identificar el estado actual de salud y bienestar relacionado con las políticas y las prácticas, para poder determinar las prioridades y las necesidades de la comunidad educativa. Esto incluye un análisis de los factores organizativos, físicos, y personales, y su capacidad para fomentar o dificultar las actividades para la promoción de la salud en la escuela.

Para ayudar a hacer este análisis, se puede utilizar la *herramienta de evaluación rápida del SHE* o decidir aplicar otra estrategia. La *herramienta de evaluación rápida del SHE* consiste en una serie de preguntas relacionadas con el modelo de escuela integral. También es importante para tomar decisiones en cada caso, discutir y alcanzar un consenso sobre cuáles son las necesidades y prioridades de la promoción de la salud en la escuela.

Este instrumento se puede utilizar en combinación con otros métodos de evaluación. Por ejemplo, puede servir como punto de partida para la discusión, y posteriormente poder hacer un taller para marcar las prioridades contextuales. A través de este taller, se asegura que las prioridades de promoción de la salud en la escuela son también de la comunidad educativa.

Nota: en la página web de la SHE se puede descargar una copia de la *Herramienta de evaluación rápida del SHE*.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 3. Información adicional: Fase 2
 - 3.1 Preguntas para ayudar a analizar el punto de partida del plan de escuela promotora de salud.
 - 3.2 Talleres para establecer prioridades contextuales de promoción de la salud.

3.2 Prioridades del contexto escolar

Una escuela promotora de salud efectiva requiere un modelo general para promover salud y bienestar. Al mismo tiempo, es importante establecer prioridades teniendo en cuenta los temas de salud identificados, para centrarse en ellos. Se recomienda centrarse en dos o tres temas, introduciendo uno por año, y asegurar que la escuela podrá desarrollarlos y continuar con ellos.

El grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela puede jugar un papel muy importante en la priorización de los temas, pero su labor específica dependerá de cada escuela. El grupo de trabajo puede encargarse de tomar la decisión sobre los temas. Por ejemplo, utilizando la *herramienta de evaluación rápida de SHE* para hacer análisis periódicos. Identificar las prioridades provisionales, y consultar la opinión de los miembros de la comunidad educativa antes de la toma de decisiones.

Taller de prioridades contextuales

Como alternativa, el grupo de trabajo de promoción de la salud puede jugar un rol de supervisión acompañando a la comunidad educativa en el establecimiento de las prioridades. Esto se puede realizar a través de un taller para decidir dichas prioridades.

El taller recientemente mencionado estará compuesto por una selección de miembros de la comunidad educativa, incluyendo representantes del personal del centro, de padres y estudiantes. Todos ellos, ayudados por el coordinador del taller, priorizarán y elegirán los temas a tratar relacionados con la promoción de la salud en la escuela. A continuación, el grupo de trabajo de promoción de la salud utilizará los resultados del taller(es) para priorizar los temas relacionados con la salud.

Feedback basado en el cuestionario

Los miembros de la comunidad educativa pueden completar un cuestionario por escrito en el cual se indica hasta qué punto los diferentes temas relacionados con la salud son importantes para ellos, en lugar de realizar un taller para establecer prioridades del contexto. Tras obtener

los resultados, los dos o tres ítems más votados se incluirán como áreas prioritarias de promoción de la salud en la escuela.

Nota: una vez establecidas las prioridades, es posible que la orientación hacia las prioridades requiera la implicación de agentes externos para la promoción de la salud en la escuela. Por ej. expertos en determinados temas de salud.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 3. Información adicional: Fase 2
 - 3.1 Preguntas para ayudar a analizar el punto de partida del plan de escuela promotora de salud
 - 3.2 Taller para establecer prioridades contextuales de promoción de la salud.

4. Fase 3: Planificar la acción

4.1 Planificar la acción

Una vez analizado el punto de partida, haber identificado las necesidades y prioridades de la comunidad educativa, se puede utilizar esta información para crear cada plan de acción de promoción de la salud en la escuela.

En esta fase, los miembros de la comunidad educativa trabajarán juntos para decidir el futuro de la escuela promotora de salud. Por ej. cuáles son las intenciones, qué logros se quieren alcanzar, cómo y en qué periodo de tiempo.

Se recomienda centrarse en implementar una prioridad por curso escolar. Esto supone que en un primer curso escolar, se pondrán en marcha las actividades relacionadas con la prioridad A. Durante el segundo año, las actividades vinculadas a la prioridad A continuarán, y se comenzarán a desarrollar actividades relacionadas con la prioridad B. En el tercer año, las actividades unidas a las prioridades A y B continuarán, y se llevarán a cabo actividades relacionadas con la prioridad C. La continuidad de las actividades relacionadas con las

prioridades incluyen comprobar regularmente si una determinada actividad introducida en años anteriores todavía es pertinente.

Escalonando las prioridades de esta manera, el tiempo utilizado en las prioridades introducidas al principio será menor, y las actividades se centrarán más en el mantenimiento, y en perfeccionamiento, que en introducir cosas nuevas.

Desarrollar un plan de acción

El siguiente paso para convertir las ideas de promoción de la salud en la escuela en acciones, es desarrollar un plan de acción concreto. El plan de acción os ayuda a alcanzar las metas y objetivos relacionados con la promoción de la salud en la escuela, y a evaluar el éxito de la promoción de la salud en la escuela. Esto incluye una lista de estrategias y actividades que pueden utilizarse para alcanzar las metas y objetivos, junto con una línea del tiempo que indique cuándo se implementarán. También puede ser útil dejar por escrito los materiales que se utilizarán, y quién será el responsable de llevar a cabo cada una de las actividades.

Nota: es aconsejable incluir en el plan de acción una estrategia para preparar a la comunidad educativa para la implementación del plan de promoción de la salud en la escuela. Por ej. prever la formación del personal educativo en relación con el desarrollo profesional.

Antes de desarrollar el plan de acción, es recomendable ponerse en contacto con expertos regionales en promoción de la salud de las áreas de educación y salud pública, para que orienten en la formulación de un plan realista.

Se puede desarrollar un plan de acción propio utilizando el *organizador de la acción escolar*.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 4. Información adicional: Fase 3
 - 4.1 Cuestiones a tener en cuenta en el diseño del plan

4.2 Metas y objetivos

Desarrollar metas y objetivos claros y realistas ayuda a clarificar las metas de la escuela promotora de salud para los próximos 3-5 años, y para el próximo curso. Las metas y los objetivos también marcan las fases de la evaluación; son la base para determinar si la implementación de la escuela promotora de salud ha sido exitosa, y si se han alcanzado los resultados previstos.

- Las metas son las mejoras en términos generales que se desean alcanzar en salud y bienestar, y deben estar basadas en las áreas de prioridad elegidas.
- Los objetivos son propósitos desglosados en actividades y resultados medibles que en su conjunto, pretenden conseguir una meta determinada.

Los objetivos deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y deben de tener una temporalización para su consecución (SMART^x). Los objetivos SMART os ayudarán en el diseño del plan de evaluación.

4.3 Indicadores

Un indicador se puede comparar con una señal de tráfico, “muestran si llevas el camino correcto, cuánto camino llevas recorrido y cuánto te queda por recorrer⁵” En otras palabras, los indicadores ayudan a medir el progreso de la escuela promotora de salud, hasta dónde ha llegado y cuánto le queda para alcanzar los objetivos establecidos. Los indicadores reflejan el desarrollo de los programas/actividades, y la implementación de los procesos o procesos/resultados; se utilizan para monitorizar y evaluar la promoción de la salud en la escuela.

Un indicador debe ser SMART (específico, medible, alcanzable, relevante y debe tener un cronograma para su consecución)

^x Specific, Measurable, Achievable, Relevant and have a Timeframe in which they will be reached.

Nota: en ocasiones los objetivos pueden servir de indicadores, pero otras veces será necesario crear indicadores a parte. Esto dependerá de su complejidad, especificidad y la posibilidad de ser medidos.

Los objetivos del proceso y de los resultados

Hay dos tipos de objetivos, los utilizados durante el proceso y los objetivos de resultados. Los objetivos del proceso son actividades que se pondrán en marcha para conseguir los propósitos. Por ej. un número específico de clases de formación para el profesorado relacionadas con la promoción de la salud, o el número de estudiantes que participaron en el taller para establecer las prioridades. Los objetivos del proceso se corresponden con el proceso de evaluación.

Los objetivos de resultado son medibles, una versión más específica de las metas que determinan si se han adquirido o no. Por ejemplo, un objetivo de resultado podría ser un cambio en el comportamiento con respecto a la salud o el bienestar emocional de los estudiantes/personal. Los objetivos de resultado se corresponden con la evaluación final.

Nota: consultar el apéndice 1, 1.1. *Los 6 componentes del modelo de escuela integral* cuando se estén fijando las metas y los objetivos. Lo ideal sería aproximarse a vuestras prioridades a través de varios o todos los medios posibles. Esto asegurará que vuestra escuela promotora de salud sea eficiente, y que esté incorporada en la organización del centro escolar para garantizar su sostenibilidad.

Sed realistas cuando decidáis la temporalización de las acciones para alcanzar los objetivos y el nivel de cambio esperado. Expertos en salud y/o en educación externos a vuestra comunidad educativa pueden ayudaros en este proceso.

Apéndices Relevantes:

- Apéndice 1. Información adicional: introducción
 - 1.1. Los 6 componentes del modelo de escuela integral
- Apéndice 4. Información adicional: Fase 3

- 4.2 Ejemplo: abordar el acoso escolar (bullying) y la violencia.

4.4 Planificar la comunicación

La comunicación juega un papel muy importante en todas las fases para convertirse en una escuela promotora de salud. Por ejemplo, una buena comunicación es importante para:

- Conseguir y mantener el apoyo para la escuela promotora de salud por parte de la comunidad educativa, y del entorno social que la rodea.
- Informar quién es el responsable de cada actividad. Por ej. cuando se lleva a cabo el *plan de acción* de la escuela promotora de salud, y para asegurar que las actividades se completan dentro del tiempo estipulado.

Diseñar un plan de comunicación puede ser de gran utilidad para comunicar de manera efectiva en diferentes situaciones.

Pasos para el plan de comunicación ⁵ :

1. Clarificar los objetivos de la comunicación
2. Realizar mensajes claros y simples
3. Decidir los mejores canales para la comunicación
4. Describir todas las actividades de comunicación
5. Elaborar un presupuesto para desarrollar las actividades de comunicación

Nota: los primeros tres pasos están descritos en este *manual*; podéis anotar los componentes claves del plan de comunicación en el *organizador de la acción escolar*, secciones 4.3 *Planificar la comunicación* y 4.5.2. *Tabla: plan de comunicación para escuelas promotoras de salud.*

Aclarar los objetivos de la comunicación ⁵:

Es importante tener claro los objetivos de comunicación como base para las actividades comunicativas. Los objetivos de la comunicación son lo que se pretende alcanzar a través de la transmisión de los mensajes.

- Los objetivos deben estar relacionadas con los conocimientos, las actitudes y conductas del grupo de referencia.
- Los objetivos deben ser SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes y deben tener un cronograma para su consecución).

Por ejemplo, este es un objetivo para el grupo de referencia del personal de la escuela relacionado con el conocimiento: todo el personal de la escuela es consciente de los beneficios de convertirse en una escuela promotora de salud dentro de los tres primeros meses de la planificación del proceso.

Ejemplo de posibles grupos de referencia:

- Estudiantes
- Consejo escolar
- Personal docente y no docente
- Padres
- Profesionales de la salud que se relacionen con la comunidad educativa (ej. el/la trabajador/a social y el /la enfermero/a escolar de referencia)^{XI}
- Organismos locales relacionados con la salud
- Los medios de comunicación locales
- Los líderes comunitarios

Realizar mensajes claros y sencillos

Un vez que se hayan establecido los objetivos de la comunicación, es importante conseguir transmitir mensajes claros y concisos para los grupos de referencia.

Os recomendamos invertir tiempo en crear los mensajes correctos. Puede ser de gran utilidad fijarse en la investigación sobre qué mensajes pueden ayudar más. En la mayoría de las situaciones, es mejor utilizar mensajes positivos. Por ejemplo, poder decir 'los estudiantes serán más sanos' o 'los estudiantes enfermarán con menor frecuencia'.

^{XI} En España todavía no existe esta figura profesional en el contexto educativo

Aquí están algunos consejos para crear mensajes efectivos:

- Reflexionad sobre si un mensaje en positivo o en negativo es el más apropiado para el grupo de referencia, y para alcanzar vuestros objetivos.
- Pensad si se debería utilizar un mensaje serio o si uno con humor sería más efectivo.
- Cread mensajes SMART.
- Relacionad los mensajes con los conocimientos, las actitudes o los comportamientos.
- Pensad qué tipo de mensajes pueden ayudar a convertirse en una escuela promotora de salud.

Decidir los mejores canales de comunicación

El canal de comunicación correcto es tan importante como el mensaje en sí mismo. Cuando elijáis el canal de comunicación, puede ser de gran ayuda preguntaros si os favorece para alcanzar vuestros objetivos de comunicación. Además, el canal debe ser apropiado para cada grupo de referencia específico. Si los padres de los estudiantes no utilizan internet, o las redes sociales, los mensajes a través de internet o de este tipo de redes sociales no son apropiados para comunicarse con este grupo de referencia.

Algunos ejemplo de canales de comunicación son:

- Trípticos, folletos o posters
- Revistas escolares
- La página web de la escuela
- Reuniones informativas (ej. asambleas escolares o reuniones de profesores y padres)
- Comunicados de prensa
- Redes sociales (Twitter, Facebook, Hyves)

4.5 Planificar la evaluación

La evaluación de vuestra escuela promotora de salud debe planificarse como parte del *plan de acción* para la promoción de la salud en la escuela. Una vez que se hayan elegido las prioridades, metas y objetivos en promoción de la salud, se tendrá una idea mejor de lo que se quiere evaluar y en qué momento.

Pasos del proceso de evaluación ¡Error! Marcador no definido.:

Hay varios pasos para planificar y realizar una evaluación. Estos son los siguientes:

1. En la **fase 1 (convertirse en una escuela promotora de salud)**: Comenzad planificando la evaluación del programa.
2. En la **fase 1**: decidid quién llevará a cabo el proceso de evaluación (ej. miembros del grupo de trabajo de promoción de la salud, o un evaluador externo perteneciente a un organismo de salud pública local o regional; un evaluador de una universidad de los departamentos de ciencias sociales, salud pública o del departamento de educación).
3. En las **fases 2-3**: desarrollad un plan de evaluación que incluya detalles sobre la evaluación de diseño, la temporalización, los recursos necesarios, y la distribución de tareas.
4. En la **fase 3**: elegid un método de evaluación apropiado que incluya entrevistas, observaciones o cuestionarios. La idoneidad del método de evaluación dependerá de varios factores. Por ej. del tiempo del se dispone, de los recursos, y de lo que se quiere medir. **Nota**: los resultados de la evaluación inicial de vuestra escuela sirven como punto de partida para la evaluación de la promoción de la salud en la escuela.
5. En la **fase 5**: realizad la evaluación .
6. En la **fase 5**: utilizad los resultados de la evaluación para realizar los ajustes necesarios en la escuela promotora de salud.

A través del *organizador de la acción escolar*, podéis desarrollar vuestro propio plan de evaluación.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 4. Información adicional: Fase 3

- 4.4. Preguntas durante la planificación de la evaluación
- 4.5. Tipos de evaluación: proceso y resultado.

4.6 Redactar y revisar el plan

El grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela es el responsable de escribir el *plan de acción*, pero os aconsejamos mantener informada de manera clara y simple del proceso a toda la comunidad escolar. También es bueno obtener el feedback de diferentes miembros de la comunidad educativa antes de terminar el *plan de acción para la promoción de la salud*. Esto asegura un sentido de pertenencia y compromiso con el plan para llevarlo a cabo. Podría ser más fácil conseguir esta información a través de cuestionarios adaptados para los diferentes participantes (ej. alumnos, personal docente/no docente y padres).

Nota: llevará tiempo obtener y revisar la información. El cálculo de este tiempo debe incluirse dentro del *plan de acción* de promoción de la salud en la escuela.

Una vez recogida la información en el borrador del plan, el grupo de trabajo para la promoción de la salud en la escuela analizará las diferentes opiniones y realizará los cambios necesarios.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 4. Información adicional: fase 3
 - 4.6 Aspectos a tener en cuenta en el diseño y revisión del plan de acción

5. Fase 4: Implementación

5.1 Medios para difundir el plan final

Convertirse en una escuela promotora de salud es un proceso colaborativo, compartido por toda la comunidad educativa. Por tanto, difundir y celebrar el plan final de promoción de la salud en la escuela es parte del proceso. Esto proporciona a todas aquellas personas involucradas la oportunidad de observar los frutos de su trabajo. También es una oportunidad para informar y ganar más apoyo de los agentes externos a la comunidad educativa.

Tomar la decisión sobre cómo desarrollar el plan final de promoción de la salud en la escuela, y quién forma parte del plan de comunicación.

La sección de *comunicación* en el *organizador de la acción escolar* y este *manual* pueden ayudar a decidir la estrategia comunicativa.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 5. Información adicional: Fase 4
 - 5.1. Canales de comunicación del plan final

5.2 Incluir el plan en la práctica diaria

Para alcanzar las metas y objetivos como escuela promotora de salud, tendréis que incluir el *plan de acción* en la vida diaria de vuestra comunidad educativa. Para ponerlo en práctica, es necesario desarrollar una serie de estrategias. Las actividades propuestas tienen que estar relacionadas con cada objetivo, organizadas, y dotadas con suficientes recursos.

En esta etapa del proceso, se puede pretender tener un apoyo adicional de padres, estudiantes, y agentes locales o agentes externos a la comunidad educativa.

Consejos para la puesta en práctica

- Es aconsejable establecer hitos a corto plazo. Los hitos a corto plazo facilitan la evaluación a lo largo del proceso y permiten realizar los ajustes necesarios.
- En esta etapa del proceso es vital tener una coordinación y comunicación efectiva. Esto asegura la identificación y resolución de las dificultades, si se desarrollan las acciones necesarias, y se completan en el tiempo previsto, el éxito está asegurado. Por esta razón, es importante tomarse el tiempo necesario para compartir experiencias, progresos y desafíos.
- Compartir con toda la comunidad educativa ejemplos de buenas prácticas sobre el proceso de conversión en una escuela promotora de salud, puede garantizar que todo el mundo tenga una buena comprensión del modelo, del proceso y de los resultados;

esto puede estimular el interés por lo que se ha logrado, y generar un debate que mejore la promoción de la salud en la escuela.

Apéndices relevantes:

- Apéndice 5. Información adicional: Fase 4
 - 5.2. Cuestiones a considerar en la puesta en práctica.

6. Fase 5: Monitorización y evaluación

6.1 Monitorización y evaluación

La monitorización y la evaluación proporciona información esencial sobre el plan de escuela promotora de salud y actividades, incluyendo:

- El progreso de las actividades que se están desarrollando.
- Los retos y los éxitos a los que se han tenido que hacer frente para poner en práctica el plan.
- La efectividad de la escuela promotora de salud en relación con las metas y objetivos de salud definidos.
- La beneficios de la escuela promotora de salud para la comunidad educativa a través del tiempo.

Las prioridades, necesidades y los resultados esperados pueden cambiar. Por eso, la planificación, la adaptación y el desarrollo del plan de escuela promotora de salud es un proceso continuo. Requiere monitorización continua, evaluación, y revisión al menos cada 3 ó 4 años.

Nota: La idea de ser evaluado puede ser considerada como una experiencia negativa por el personal de la escuela, y por otros miembros de la comunidad educativa. Ellos puede percibir que están siendo juzgados. Es importante transmitir los beneficios de la monitorización, y de la evaluación. Es una experiencia de aprendizaje, una oportunidad para mejorar.

Apéndice 1. Información adicional: Introducción

1. Los 6 componentes del modelo de escuela integral

El modelo de escuela integral para la promoción de la salud se puede dividir en 6 componentes³:

- **Políticas escolares saludables**, son documentos claramente definidos o prácticas aceptadas que se han diseñado para promover la salud y el bienestar. Estas políticas pueden regular qué tipo de comidas pueden ser servidas en la escuela, o describir cómo prevenir o abordar el acoso escolar (bullying). Estas políticas se explicitarán en el proyecto educativo de centro.
- **Contextos físicos escolares**, incluyen los edificios, terrenos y los alrededores de la escuela. Por ejemplo, crear entornos escolares físicos saludables podría incluir el diseño de zonas escolares más atractivas para el fomento de actividades de recreo, y actividad física.
- **Cultura organizacional**, se valora la importancia de la calidad de las relaciones entre los miembros de la comunidad educativa. Por ej. entre estudiantes y el personal de la escuela. El clima escolar está influenciado por las relaciones con los padres, y con la comunidad en general.
- **Las competencias individuales para la acción en promoción de la salud** pueden ser promovidas a través del currículum, y de actividades que desarrollen conocimientos, habilidades y actitudes que capaciten a los estudiantes para la acción relacionada con la salud, el bienestar y el éxito educativo.
- **Las relaciones con la comunidad**, son los vínculos entre la escuela y las familias de los estudiantes; y de los centros educativos con los grupos sociales de referencia en la comunidad. Consultar y colaborar con los agentes sociales de la comunidad fortalecerá los esfuerzos y las acciones de la escuela en promoción de la salud.
- **Los servicios de salud**, son los servicios locales o regionales de *Atención Primaria* que pueden colaborar en el cuidado de la salud de los estudiantes, así como en la promoción de la salud. Esto incluye la atención a los estudiantes con necesidades especiales en el cuidado de la salud. Los profesionales sanitarios pueden trabajar junto con los docentes en cuestiones concretas. Por ej. higiene y educación sexual.

Apéndice 2. Información adicional: Fase 1

2.1 Preguntas: Comunicar las ventajas al equipo directivo

Cuando se prepara la comunicación de los beneficios de la promoción de la salud en la escuela al equipo directivo escolar, es de gran ayuda tener en cuenta las siguientes cuestiones y argumentos que los refuten, o que los confirmen.

1. ¿Qué podría frenar al equipo directivo a apoyar la decisión de convertirse en una escuela promotora de salud? Por ejemplo:
 - a. *La escuela ya está involucrada en programas similares. Por ej. en un proyecto de escuela ecológica o segura, y temen que la promoción de la salud en la escuela reste importancia a lo que ya está hecho o pueda requerir un trabajo adicional.**
 - b. Tiempo/ Financiación limitada.
 - c. La creencia de que la promoción de la salud no es una prioridad en el contexto escolar.
 - d. No estar convencidos de los beneficios para la escuela.
2. ¿Cuáles son las prioridades del equipo directivo?

*Si este ejemplo es aplicable a la escuela, quizá quieran ver la siguiente información

Escuelas con programas o actividades similares

En el caso de que la escuela ya está involucrada en programas o actividades similares, relacionadas con la promoción de la salud (ej. Seguridad escolar u otras actividades relacionadas con la salud), y el claustro de profesores o la dirección del centro se muestre reticente a realizar otro cambio, por creer que el modelo de escuela integral reemplazará sus actividades actuales. El mensaje para este equipo directivo sería que la promoción de la salud en la escuela puede aportar un marco donde organizar ese programa o actividades, ayudando a que sean más efectivas.

2.2 Involucrar a otros agentes sociales

Cómo y cuándo estas personas se implicarán en el proceso de transformarse en una escuela promotora de salud depende del tipo de agente social, y básicamente de la decisión de la

escuela en este sentido. Si el agente social puede colaborar en la transformación en escuela promotora de salud, lo ideal sería involucrarlo desde el principio, y podría convertirse en un buen candidato para el grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela. También se puede involucrar a estos actores sociales en otro momento del proceso.

Por ejemplo:

Una vez elegidas las prioridades de cada escuela promotora de salud, la colaboración con otros agentes sociales podría ser necesaria para llevar a cabo ciertos cambios esenciales. Después de haber diseñado el borrador del plan de promoción de la salud en la escuela, es el momento de ponerse en contacto con los agentes sociales para conseguir su apoyo y su feedback. Estos pueden ser los dirigentes de la comunidad (Consejeros, Secretarios Generales, Directores generales, Alcaldes, Presidentes de diputaciones, mancomunidades, etc), y líderes sociales (Asociaciones, ONG). También se puede decidir informar sobre el plan de promoción de la salud en la fase denominada *Puesta en práctica* (Fase 4).

2.3 Ejemplo: Obtener el apoyo de los políticos

Conseguir el apoyo de los dirigentes políticos locales es importante. En algunos caso existe la dificultad de convencerlos para apoyar la promoción de la salud en las escuelas debido a que los beneficios se suelen observar a largo plazo.

En Rotterdam, una ciudad de los Países Bajos, se convenció a los políticos locales para apoyar la promoción de la salud en la escuela utilizando el mensaje de ‘maximizar su potencial’⁶. En esta ciudad portuaria con altas tasa de absentismo escolar, los políticos locales interesados en el rendimiento educativo, se convirtieron en los embajadores del enfoque de escuelas promotoras de salud.

2.4 ¿Cuál es la función del grupo de trabajo?

El rol del grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela es el de guiar a la comunidad educativa para mantener el modelo de escuela promotora de salud.

El grupo de trabajo se encarga de realizar una evaluación inicial de la salud en la escuela relacionada con qué prescriben las políticas, y cuáles son las prácticas para determinar las necesidades, y prioridades de la comunidad educativa.

El grupo de trabajo guía a la comunidad educativa a través de todas las fases para el desarrollo y sostenibilidad del modelo de escuela promotora de salud.

El grupo de trabajo apoya el compromiso continuado de la comunidad educativa para convertirse y seguir siendo una escuela promotora de salud.

2.5 Preguntas para identificar posibles miembros del grupo de trabajo

1. ¿Quién pertenece o es representante de la comunidad educativa, y qué perspectivas/conocimientos podrían aportar a las actividades mencionadas en el apéndice 2,
- 2.4 ¿Cuál es la función del grupo de trabajo?
2. ¿Hay organizaciones/ agentes sociales que deberían estar en el grupo de trabajo? Es preciso pensar en expertos relevantes de los que pueda carecer la comunidad educativa.
3. ¿Cuál puede ser el rol del experto/experta, y en qué puede contribuir al grupo de trabajo?
4. ¿Quiénes son los miembros más motivados internos o externos de la comunidad educativa?
5. ¿Pueden estos miembros comprometerse el tiempo necesario para cumplir su rol actualmente y, de manera ideal, en los siguientes años?

2.6 Consejos para crear un grupo de trabajo

Se recomienda que el grupo de trabajo no sea muy numeroso, preferiblemente entre 5 y 8 participantes. En grupos más grandes es más complicado llegar a un consenso. Al mismo tiempo, es necesario tener en cuenta las opiniones, el apoyo y la ayuda de la mayoría de los representantes de los principales grupos de referencia.

Es importante involucrar activamente a los estudiantes en el proceso de desarrollo, aplicación, y evaluación de la promoción de la salud en la escuela. Los estudiantes tienen una perspectiva importante, y dándoles un papel activo en el proceso aumentará su sentido de pertenencia y de compromiso. Por tanto, puede favorecer la adopción de nuevas políticas y continuar las prácticas. La participación activa de los estudiantes es esencial para las actividades de promoción de la salud en la escuela.

Una vez establecido el grupo de promoción de la salud en la escuela, es importante confirmar el rol de cada uno de los miembros, así como su compromiso. Además, los miembros deben ponerse de acuerdo sobre cuántas veces se reunirán, y cuánto durarán aproximadamente estas reuniones. Consultar las secciones 2.1 *Establecer roles y tareas* y 2.2 *Establecer una agenda de reuniones* en el *organizador de la acción escolar*, ver las tablas para completar este paso tan importante.

2.7 Ejemplo: El grupo de trabajo: creación y desarrollo de tareas

A las escuelas de la región de Lombardía, en Italia, que aceptaron participar en el programa de promoción de la salud *My dear Pinocchio* * se les pidió que siguieran los siguientes pasos:

1. Conseguir la aprobación formal del consejo escolar.
2. Explicitar la intencionalidad de convertirse en una escuela promotora de salud, tanto en el proyecto educativo de centro, como en la página web.
3. Crear un grupo de trabajo que estuviera compuesto por profesores, personal de la escuela, padres, estudiantes y agentes de salud.

El grupo de trabajo para la promoción de la salud en escuela se responsabilizó de las siguientes tareas:

1. Definir e investigar el estado de la salud en su escuela.
2. Elegir las prioridades de la escuela promotora de salud con la ayuda de la comunidad educativa.
3. Proponer metas, objetivos y acciones hacia las que orientar las prioridades relacionadas con la salud.
4. Integrar los temas de salud y las áreas relacionadas dentro del currículum formal utilizando una metodología de enseñanza participativa.
5. Integrar los temas de salud y las áreas relacionadas en las políticas educativas, los entornos, y los servicios de salud.

6. Comprometerse con el proceso de empoderamiento, tanto de la escuela como de la comunidad exterior, y promover la participación.
7. Evaluar las actividades de promoción de la salud en la escuela y los resultados en colaboración con un experto en evaluación de la Universidad local y/o de la administración sanitaria, experto en promoción de la salud. El grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela se reunía al menos una vez al mes dependiendo de las necesidades. En la primera reunión discutieron su plan de comunicación para transmitir a la comunidad educativa las ventajas de convertirse en una escuela promotora de salud; A continuación, realizaron reuniones para planificar todas las fases del proceso.

*Este ejemplo está basado en *My dear Pinocchio: the Italian way to the health promoting school*, un estudio de caso en *Better schools through health: Learning from practice* ⁷.

Apéndice 3: Información adicional: Fase 2

3.1 Cuestiones para ayudar a realizar la evaluación inicial

El grupo de trabajo puede utilizar otro método de evaluación antes de la *herramienta de evaluación rápida de SHE*. Las cuestiones planteadas más abajo pueden ayudar a pensar sobre la evaluación inicial de la escuela.

1. ¿Tenéis ya una política educativa que se centre en promover la salud en la comunidad educativa? Si la respuesta es afirmativa, ¿La conoce y la utiliza el personal/la comunidad educativa? ¿Se sigue utilizando actualmente?
2. ¿Tenéis actualmente alguna prioridad relacionada con la promoción de la salud, y el bienestar en la escuela?
3. ¿Cuáles son vuestras prácticas actuales relacionadas con la promoción de la salud en vuestra escuela? ¿Cambian dependiendo del nivel, o del profesor? ¿Incluyen a toda la comunidad educativa?
4. ¿Qué factores organizacionales promueven u obstaculizan las actividades de promoción de la salud por parte del personal y de los estudiantes? Por ejemplo, la creencia de que esta tarea solamente debe ser desarrollada por los profesores que impartan educación para la salud, y no de toda la escuela.
5. ¿Qué factores del entorno físico promueven u obstaculizan las actividades para la promoción de la salud en la escuela, por parte de los estudiantes o del personal?
6. ¿Qué factores individuales, tales como actitudes, creencias o la disposición del tiempo, promueven o dificultan las actividades para la promoción de la salud en la escuela por parte de los estudiantes o del personal?
7. ¿Existen diferencias éticas, religiosas o socioeconómicas en las conductas de salud dentro de vuestra comunidad educativa? Si es así, ¿Cuáles son esas diferencias y cómo se pueden abordar?
8. ¿Hay agentes sociales que actualmente apoyan vuestros esfuerzos en promoción de la salud en la escuela? Si es así, ¿quiénes son y cuáles son sus roles?
9. ¿Cuáles son vuestros recursos humanos y financieros actuales disponibles para poder poner en práctica vuestros esfuerzos en promoción de la salud?

3.2 Taller para establecer prioridades

El propósito del taller para establecer prioridades es:

- Conseguir mayor apoyo por parte de la comunidad educativa para llegar a ser una escuela promotora de salud.
- Lograr un consenso en promoción de la salud centrado en las prioridades, así como un sentido de pertenencia.
- Discutir y elegir las áreas prioritarias

Rol del grupo de trabajo para la promoción de la salud en la escuela: los líderes del taller pueden ser uno o dos miembros del grupo de trabajo. Ellos desarrollarán la estrategia para elegir y acercarse a los participantes potenciales del taller, además de organizar el/los grupo(s). El grupo de trabajo al completo votará los temas que finalmente se incluirán en la promoción de la salud en la escuela basándose en los resultados del taller.

Cómo funciona el taller: El taller está compuesto por miembros de la comunidad educativa seleccionados o voluntarios. Se dividen en grupos dependiendo de si son personal de la escuela, padres o estudiantes.

Se sugiere desarrollar el taller en tres partes ⁸:

1. **Introducción:** Se informa a los participantes sobre los resultados de la evaluación inicial realizada en la escuela, y se les proporciona información sobre el funcionamiento del taller en relación a los objetivos y el proceso de establecimiento de las prioridades de salud contextuales.
2. **Establecer prioridades:** los participantes son guiados por el coordinador del taller para elegir algunas prioridades de salud.
3. **Conclusión:** como grupo, los participantes eligen 3-5 prioridades relacionadas con la salud para que sean abordarlas en los próximos 3-5 años, introduciendo un tema por año.

Al finalizar el taller, cada grupo presenta las prioridades finales elegidas. El coordinador o coordinadores del taller recopilará(n) los resultados de cada taller, y se los presentará al grupo de trabajo de promoción de la salud en la escuela para que puedan discutirlos, y elegir las prioridades finales. El taller se llevará a cabo en 1.5-2 horas.

Involucrar a los estudiantes

Dependiendo de la edad de los estudiantes, así como de su capacidad para comprender y participar en la elección de las prioridades de salud, podría no ser apropiado incluirlos en el taller. Los coordinadores deben de tomar esta decisión. Si los estudiantes participan, el taller deberá adaptarse a su nivel de desarrollo.

Otra alternativa más apropiada podría ser la de pedir a los profesores de esos estudiantes que desarrollen una sesión para establecer prioridades en clase, que consista en realizar una lluvia de ideas, priorización, y finalmente elección de dos o tres prioridades.

Apéndice 4. Información adicional: Fase 3

4.1. Cuestiones a tener en cuenta en el diseño del plan

Durante la creación del plan de acción, es importante tener en cuenta las siguientes cuestiones:

1. Las características, necesidades y prioridades de la comunidad educativa.
2. Las actividades incluidas en el plan de acción deben ser realistas en cuanto a la temporalización, recursos humanos y fuentes de financiación.
3. Las tareas, los roles y la temporalización deben estar claramente resumidas y documentadas. El *organizador de la acción escolar* podrían ser de gran ayuda para planificar los detalles antes de realizar el documento escrito.
4. Se debe introducir un número limitado de actividades y áreas de atención a la vez. Realizar demasiados cambios al mismo tiempo puede sobrecargar al personal de la escuela, reduciendo la calidad, y la motivación.

4.2 Ejemplo: Abordar el acoso escolar (bullying) y la violencia en la escuela.

Una alarmante tendencia al bullying y a la violencia en la escuela, lleva al jefe de estudios de la XXIV Escuela de Primaria, Piraeus, de Grecia ⁹ a invitar los investigadores y promotores de salud del instituto de salud infantil, para ayudarles a desarrollar un plan de promoción de la salud. La evaluación inicial fue realizada con la colaboración de investigadores y docentes.

El principal objetivo de esta escuela promotora de salud era crear una escuela amigable, poniendo énfasis en el entendimiento, autenticidad y respeto entre estudiantes, padres y profesores. El objetivo fue seleccionado con la colaboración de estudiantes, profesores y promotores de salud.

Los estudiantes eligieron y pusieron en práctica actividades para la promoción de la salud en la escuela bajo la dirección del personal docente.

Actividades:

- Los estudiantes, guiados por profesores, investigaron sobre la experiencia y los sentimientos de la comunidad en relación al bullying.
- Los estudiantes dieron su visión sobre qué es una escuela promotora de salud.
- Los estudiantes escribieron historias y realizaron pinturas sobre los sucesos positivos y negativos de la escuela.
- Los estudiantes llevaron a cabo una dramatización y actuaciones teatrales relacionadas con la comunicación, la amistad y la resolución de problemas.
- Los estudiantes trabajaron para convertir la escuela en un lugar agradable y gratificante emocionalmente.
- 5 profesores recibieron 9 horas de formación relacionadas con la creación y evaluación de una escuela promotora de salud, desarrollando habilidades relacionadas con la promoción de la salud en la escuela, y prácticas con métodos de aprendizaje activo.
- La escuela promotora de salud realizó un festival y exhibiciones para exponer los trabajos de los alumnos a toda la comunidad educativa.

4.3 Ejemplo: Diseñar el plan de acción

El siguiente cuadro esta basado en el en el esquema que realizó una escuela de Suiza para la promoción de la salud en la escuela con el propósito de poder evaluar su programa ¹⁰.

| | ¿Qué queremos cambiar? (Objetivo/met a de calidad) | ¿Cómo observamos el cambio? (Indicador) | ¿Cómo pretendemos alcanzar nuestras metas? (Acciones) | ¿Cuándo y cómo vamos a medir el cambio? (Evaluación) |
|--------|---|---|--|---|
| Meta 1 | Aumentar la participación de los estudiantes y de los padres | Los estudiantes se implican en la toma de decisiones, los | Realizando reuniones escolares o reuniones de padres, y tener | Al final del año académico se evaluará el trabajo desarrollado |

| | | | | |
|--------|---|--|---|--|
| | | padres los padres forman parte de la AMPA ^{XII} | un procedimiento de recogida de información, y las conclusiones del contenido de los encuentros para transmitir a toda la comunidad | por las asociaciones de padres y estudiantes. Al principio del segundo curso se establecerán los métodos de funcionamiento |
| Meta 2 | Evitar relaciones conflictivas, y situaciones difíciles de una forma constructiva | Los estudiantes afrontan las situaciones problemáticas a través del diálogo, con el apoyo de una tercera persona neutral | Creando un proyecto de mediación cuyo objetivo es mejorar el diálogo, y el respeto por los demás. | Evaluaciones mensuales en las reuniones de los estudiantes mediadores, y una evaluación final a los dos años. |

4.4 Preguntas durante la planificación de la evaluación

Cuando se planifique la evaluación, puede ser de gran ayuda tener en cuenta las siguientes cuestiones relacionadas con ella. En este caso, será necesario desarrollar los correspondientes indicadores, y los métodos de medida.

1. ¿Hasta qué punto las actividades se han realizado según lo planeado?

^{XII}Asociación de Padres y Madres de Alumnos (AMPA)

2. ¿Hasta qué punto se han alcanzado las metas y objetivos?
3. ¿Cuáles son las dificultades y retos, y cómo se pueden afrontar?
4. ¿Cuáles son las lecciones aprendidas de la superación de los retos?
5. ¿Cuáles son las actitudes del personal de la escuela hacia las nuevas prácticas de promoción de salud en la escuela?
6. ¿Cuáles son las actitudes de los padres hacia las nuevas prácticas de promoción de la salud en la escuela?
7. ¿Cuáles son las actitudes de los estudiantes hacia las nuevas prácticas de promoción de la salud en la escuela?
8. ¿Ha sido comunicado y celebrado el éxito de la promoción de la salud en la escuela ?

4.5 Tipos de evaluación: Proceso y resultados

Tipos de evaluación

Una forma de clasificar los tipos de evaluación que se pueden desarrollar es hacer la evaluación del proceso, y de los resultados a corto y medio plazo.

La evaluación del proceso mide hasta qué punto las actividades de promoción de la salud en la escuela se han llevado a cabo, tal y como se han planificado. Es una forma de monitorizar el progreso, y el proceso del programa de promoción de la salud en la escuela. Y de este modo evaluar qué es lo que funciona, que es lo que no funciona, y por qué. Una vez que se conozca qué es lo que no funciona, y el por qué, se pueden realizar cambios en las actividades, en la comunicación, o en los recursos, de tal manera que el desarrollo del programa sea más exitoso y sea ejecutado de manera efectiva. Al mismo tiempo, los éxitos deben de ser celebrados.

La evaluación de resultados a corto plazo mide el proceso y los cambios a corto plazo

Por ejemplo:

- Un mayor apoyo en el entorno.
- Añadir una sección de promoción de la salud en la página web de la escuela.
- Cena de padres de promoción de la salud.
- Provisión de un aparcamiento para bicicletas.
- Proveer de opciones saludables en el comedor de la escuela.

- Aumento del conocimiento para hacer elecciones saludables y mantener un estilo de vida saludable.

Los resultados son la consecuencia de las actividades de promoción de la salud en la escuela. Los resultados del proceso y la evaluación de resultados proveen una información a medio plazo de valor para hacer modificaciones en el plan y en el programa.¹¹

La evaluación del resultado mide hasta qué punto los objetivos y/o indicadores de la evaluación han sido alcanzados, y mide la efectividad de la promoción de la salud en la escuela en relación al impacto positivo en la salud.

4.6 Aspectos a tener en cuenta en el diseño y revisión del plan de acción

Durante el diseño y la revisión del plan de acción, puede ser de gran ayuda debatir las siguientes cuestiones. Las preguntas podrían ayudar a perfeccionar el *Plan*.

- ¿Se han elegido las áreas de interés y las metas basadas en el marco de los valores de la promoción de la salud en la escuela, y de los valores escolares?
- ¿Se han elegido áreas prioritarias y metas basadas en las necesidades y prioridades actuales de la comunidad educativa, y se ha tenido en cuenta una visión futura del desarrollo de la escuela?
- ¿Cómo influyen las metas y objetivos propuestos en promoción de la salud en los objetivos de enseñanza, las metas escolares, y en la organización de las actividades diarias?
- ¿Cómo influyen el plan de promoción de la salud en la escuela, y las actividades en las políticas escolares
- ^{XIII} ya existentes?
- ¿Han sido consultados suficientemente los miembros de la comunidad educativa, incluyendo a los estudiantes, en el proceso del desarrollo del plan?
- ¿Están identificados los grupos específicos de estudiantes, o aspectos de la vida escolar que deban recibir una particular atención dentro del plan de promoción de la salud, tal

^{XIII} Este término se entiende como las decisiones que afectan al diseño del proyecto educativo de centro, a las normativas, a la organización escolar y a las decisiones colegiadas que se tomen en el centro. Incluso a su repercusión en las demandas a la administración educativa regional que regula las políticas educativas.

como se muestra en la evaluación de las necesidades (*Evaluación inicial*)? Si es así, ¿Han recibido la atención apropiada dentro del plan de acción?

- ¿Se han analizado sistemáticamente todas las sugerencias, y se han tenido en cuenta y aplicado para reflejar los deseos de la comunidad educativa?
- ¿Las metas y los objetivos propuestos son SMART, y reflejan las opiniones de la comunidad educativa?

Apéndice 5. Información adicional: Fase 4

5.1 Canales para difundir el plan final

Los canales elegidos para informar a los miembros de la comunidad educativa, y a los agentes sociales de tu comunidad educativa sobre el plan final de promoción de la salud en la escuela serán diferentes dependiendo de la escuela, y del grupo de referencia. En términos generales, los posibles medios de comunicación pueden ser:

- Difusión del plan entre todos los padres y el personal de la escuela publicándolo en la página web de la escuela, y anunciándolo en el periódico escolar.
- Organización de reuniones informativas para presentar y analizar el plan de promoción de la salud en la escuela.
- Informar a los estudiantes a través de las reuniones del consejo de estudiantes, debates en clase, asambleas escolares, carteles y otros métodos de comunicación visual.
- Disponer de un tablón de anuncios para la promoción de la salud en la escuela.
- Organizar eventos de sensibilización, por ejemplo en el comedor de la escuela.
- Involucrar a los medios de comunicación locales para aumentar la sensibilización de la comunidad sobre el plan, e informales sobre los temas de salud.

5.2 Cuestiones a considerar en la puesta en práctica

- ¿Los miembros de la comunidad educativa presentan un sentimiento de pertenencia al plan de promoción de la salud en la escuela, y un compromiso de ponerlo en práctica?
- ¿Se ha promovido la escuela promotora de salud en la comunidad local?
- ¿El personal escolar está capacitado para llevar a cabo el plan?
- ¿Hay tiempo y recursos-humanos y financieros- suficientes para poner en práctica el plan de manera adecuada?
- ¿Se han presentado y comunicado las tareas, los objetivos y la temporalización de manera clara?

- ¿Se dispone en el medio de un sistema para proporcionar el apoyo inicial, y motivación al equipo durante el proceso de acción?
- ¿Está contemplado cómo se informará y motivará a los nuevos estudiantes, personal y profesores sobre el plan de promoción de la salud en la escuela?
- ¿Existen actualmente condiciones en el contexto para continuar desarrollando las actividades de promoción de la salud en la escuela a largo plazo?

7. Referencias

- ¹ Preamble to the Constitution of the World Health Organization as adopted by the International Health Conference, New York, 19 June - 22 July 1946; signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States (Official Records of the World Health Organization, no. 2, p. 100) and entered into force on 7 April 1948. The definition has not been amended since 1948
- ² Simovska, V., Dadaczynski, K., Viia, N.G., Tjomsland, H.E., Bowker, S., Woynarowska, B., de Ruiter, S., Buijs, G. (2010). HEPS Tool for Schools: A Guide for School Policy Development on Healthy Eating and Physical Activity. Woerden, NIGZ.
- ³ St Leger, L., Young, I., Blanchard, C., Perry, M. (2010) Promoting Health in Schools: from Evidence to Action. An International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) publication <http://www.iuhpe.org/index.html>
- ⁴ Barnekow, V., Buijs, G., Clift, S., Jensen, B. B., Paulus, P., Rivett, D. & Young, I. (2006). Health-promoting schools—definition and role of indicators in “Health Promoting Schools: a resource for developing indicators”(41-60). IPC, WHO regional Office for Europe, Copenhagen
- ⁵ RIVM (2013). Handleiding Gezonde School middelbaar beroepsonderwijs, Communicatieplan. <http://www.gezondeschool.info/mbo/dehandleiding/bijlagen/>
- ⁶ Bruinen, G. (2009). Effective and efficient health promotion in schools; the Rotterdam experience. In G. Buijs, Jociute A., Paulus P. & Simovska V. (Ed.) “Better schools through health: learning from practice. Case studies of practice presented during the third European Conference on 2 Health Promoting Schools, held in Vilnius, Lithuania, 15-17 June 2009”(33-35). ISBN 978-9986- 649-33-5
- ⁷ Vezzoni, M., Morelli, C., Calaciura, A., Mariani, C., Acerbi, L. Tassi, R., Penati, M., Bonaccolto, M., Fantini, Luigi, Sequi, C. & Germani, T. (2009). “My dear Pinocchio”: The Italian way to the health promoting school. In G. Buijs, Jociute A., Paulus P. & Simovska V. (Ed.) “Better schools through health: learning from practice. Case studies of practice presented during the third European Conference on 2 Health Promoting Schools, held in Vilnius, Lithuania, 15-17 June 2009”(22-24). ISBN 978-9986- 649-33-5
- ⁸ Dawson, M., Bessems, K., Buijs, G. (2006) schoolSlag Prioriteitenworkshop Basisonderwijs. Woerden, NIGZ
- ⁹ Sokou, K. (2009). Pupils as health promoters and researchers on understanding, genuineness and respect. In G. Buijs, Jociute A., Paulus P. & Simovska V. (Ed.) “Better schools through health: learning from practice. Case studies of practice presented during the third European Conference on 2 Health Promoting Schools, held in Vilnius, Lithuania, 15-17 June 2009”(48-50). ISBN 978-9986- 649-33-5

¹⁰ Lanfranconi, E. (2006). A self-evaluation tool for linking health-promoting schools with school development in Switzerland. In V. Barnekow, Buijs, G., Clift, S., Jensen, B. B., Paulus, P., Rivett, D. & Young, I. "Health Promoting Schools: a resource for developing indicators"(159-168). IPC, WHO regional Office for Europe, Copenhagen

¹¹ World Health Organization (2008) "School Policy Framework: implementation of the WHO global strategy on diet, physical activity and health." ISBN 978 92 4 159686 2